|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات  طرفین | نام | نام خانوادگی | نام پدر | سن | شغل | | شهرستان محل اقامت بخش خیابان-کوچه-پلاک-کدپستی-دهستان منطقه |
| خواهان |  |  |  |  |  | |  |
| خوانده |  |  |  |  |  | |  |
| وکیل یا  نماینده  قانونی |  |  |  |  |  | |  |
| خواسته با موضوع و  بهای آن | اعسار از پرداخت محکوم ٌ به موضوع دادنامه شماره ....................مورخه ..........  و تقاضای تقسیط آن. | | | | | | |
| دلایل و منظمات دادخواست  (مدارک) | ۱- فیش حقوقی - ۲- استشهادیه با امضای حداقل دونفر - ۳- دادنامه شماره…. صادره از شعبه…. دادگاه عمومی ۴- فرم معرفی اموال | | | | | | |
| ریاست محترم مجتمع قضایی \*نام دادگاه عمومی شهرستان محل صدور حکم محکومیت\*  احتراماً اینجانب ............... خوانده پرونده کلاسه .................... به استحضارمی رساند:  بموجب دادنامه شماره..................مورخ...................صادره از شعبه..................دادگاه عمومی شهرستان به پرداخت مبلغ ...............ریال در حق آقای/ خانم.................محکوم گردیده ام.  نظر به مشکلات متعدد/ و اوضاع بد اقتصادی حاکم بر جامعه و اینکه اینجانب هیچ گونه اموالی اعم از منقول و غیرمنقول جهت پرداخت محکوم به نداشته و ندارم و همچنین با توجه به مستندات تقدیمی و اینکه عدم تمکن و توانایی مالی بنده جهت پرداخت محکوم به، به تایید و گواهی مسجلین ذیل استشهادیه پیوست نیز رسیده است.  فلذا نظر به به شرح ماوقع و مستنداً به قانون نحوه اجرای محکومیت های مالی، صدور حکم به اعسار از پرداخت مبلغ محکومٌ به/ تقسیط مبلغ محکومٌ به مورد استدعاست.  محل امضاء – مهر – انگشت | | | | | | | |
| شماره و تاریخ ثبت دادخواست | ریاست محترم شعبه ......................... دادگاه.............................رسیدیگ فرمائید.  نام و نام خانوادگی ارجاع کننده...................................................................  تاریخ.................. امضاء | | | | | محل نقش تمبر | |